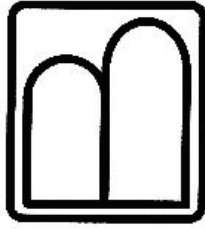


الحمد لله  
الرحمن



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه پژوهشی برای دریافت درجه

دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان:

**بررسی خشونت و مؤلفه های تأثیر گذار بر آن در زنان با سرطان پستان با استفاده  
از سازه های آموزشی اکولوژیکی مدل PRECEDE در شهر اردبیل در سال ۱۳۹۴**

استاد راهنما:

دکتر نسرین فولادی

استاد مشاور:

دکتر فرهاد پورفرزی

نگارش:

سجاد یوسفی

پائیز ۱۳۹۴

شماره پایان نامه

۰۵۵۷

تقدیم به

محضر یکانه هستی بخش

که د تمامی محطات سخت زندگی که هیچ کس و هیچ چیز یاری رسان نبود؛ صدایم را شنید و یاریم نمود.  
خداوندی که خوشبختی و موفقیت را بیش از آنچه لایقش بودم به من ارزانی داشت.

تقدیم به

روح مادرم

فرشته ای که از خواسته هایش گذشت، سختی ها را به جان خرید و خود را سپر بلای مشکلات و ناملایمات کرد تا من به  
جایگاهی که اکنون در آن ایستاده ام برسم  
کسی که مهرش بی دریغ بود و دلگشایی برایش بی پایان

تقدیم بہ

پدرم

اول استادم، کہ ہموارہ چتر محبتش بر سرم است.  
بزرگواری کہ الفبای زندگی راز او آموختم.

تقدیم بہ

عزیز تر از جانم خانم دکتر شقایق و غیفہ شناس

تنہا مالک سرزمین قلم، ہمسرنانینم کہ در نیمہ راہ زندگی ہمسفرم شد و وجودش مایہ می قرار من شد، باشد کہ ہمیشہ  
برقرار ماند تابی قرار را نشوم

پس دل را جایگاہ والایش می دانم و نگاہم را غرق در وجودش می کنم تا در تند باد زندگی لبخندش را سایہ بان  
آرامشم کند.

تقدیم به

خواهران عزیزم المیرا و الینا

برادران عزیزم انکیار و مهندس بهزاد یوسفی

به یاد تمام لحظات زیبا و پرشوری که باهم داشتیم، تمام روزهای تلخ و شیرین گذشته، همه آن ایام که با شیطنت ها و شادی هایتان دنیایم رنگ دیگری داشت و به پاس تمام مهربانی هایتان.

تقدیم به

پدر، همسر، مهندس یعقوب و وظیفه شناس

که بهدلی ایشان، گریبان من قلمم بود؛ همو که حس تعهد و مسئولیت را در زندگی مان تلا لویی خدایی داده است.

مادر، همسر،

بهدلی که با واژه می نجیب و مغرور تلاش، آشنایی دارد و تلاش راستین را می شناسد و عطر رویایی آن را استشمام می کند و مراد راه رسیدن به اهداف عالی یاری می رسد.

تقدیم به

خواهر زن عزیزم دکتر لاله وظیفه شناس و همسر گرامی اش دکتر امیر رضا عبادی

آموذگارانی که برایم زندگی؛ بودن و انسان بودن را معنا کردند.

خواهر زن عزیزم مهندس شعله وظیفه شناس و همسر گرامی اش مهندس سالار ساوجبلاغی غمیلار

به آنان که نفس خیرشان و دعای روح پرورشان بدرقه می راهم بود.

تقدیم به:

خانم دکتر نسreen فولادی

او که به من نشان داد که باید راهی باشد...

و او که قدم به قدم برای این پایان نامه مرایاری کرد

او که عشق مرا به آموختن ستود اما سایش لایق اوست که عشق به آموختن را به من آموخت و من به افتخار

شاکردی اش می بالم.

تقدیم بہ دوستان عزیزم

دکتر سجاد میربابازادہ

دکتر سعید حسن پور

دکتر احسان شہبازفر

مهندس مہدی سامی

مهندس مہدی بر مور

بہ یاد خاطرات و محظات بہ یادماننی کہ باہم در دفتر زندگیمان ثبت کردیم و ہمیشہ کنار ہم بودیم

و تقدیم بہ تمامی بیماریانی کہ طب را بر بالین آن ہا آموختم



## فصل اول: مقدمه و بیان مسئله ..... ۱

۱-۱ مقدمه و بیان مسئله ..... ۲

۱-۲ تعریف واژه‌ها ..... ۶

بکارگیری یافته‌های حاصل از مطالعه در طراحی برنامه‌های مداخله‌ای ..... ۹

۱-۳-۴ فرضیات یا سؤالات تحقیق ..... ۹

## فصل دوم: بررسی متون ..... ۱۰

۲-۱ مبانی نظری ..... ۱۱

۲-۱-۱ آناتومی پستان ..... ۱۱

۲-۱-۲ فیزیولوژی پستان ..... ۱۳

۲-۱-۳ سرطان پستان ..... ۱۳

۲-۱-۴ اپیدمیولوژی و سیر طبیعی سرطان پستان ..... ۱۳

۲-۱-۵ پاتولوژی ..... ۱۶

۲-۱-۶ تشخیص سرطان پستان ..... ۱۹

۲-۱-۷ درمان سرطان پستان ..... ۲۱

۲-۱-۸ خشونت خانگی ..... ۲۲

۲-۱-۹ مدل پرسید ..... ۲۴

۲-۲ بررسی متون ..... ۲۷

## **فصل سوم: مواد و روش‌ها ..... ۳۰**

۳-۱ نوع مطالعه ..... ۳۱

۳-۲ جامعه آماری و روش نمونه‌گیری ..... ۳۱

۳-۴ روش تجزیه و تحلیل آماری ..... ۳۴

۳-۵ معیارهای ورود ..... ۳۴

۳-۶ معیارهای خروج ..... ۳۴

۳-۷ ملاحظات اخلاقی ..... ۳۵

۳-۸ محدودیت‌های مطالعه ..... ۳۵

۳-۹ جدول متغیرهای مطالعه ..... ۳۶

## **فصل چهارم: نتایج ..... ۳۷**

۴-۱ نتایج ..... ۳۸

۴-۱-۱ نتایج توصیفی ..... ۳۸

۴-۱-۲ نتایج تحلیلی ..... ۴۷

## **فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری ..... ۵۶**

۵-۱ بحث ..... ۵۷

۵-۲ نتیجه‌گیری ..... ۶۱

۵-۳ پیشنهادات ..... ۶۳

۵-۴ محدودیت های مطالعه ..... ۶۳

منابع ..... ۶۴

BRCA: Breast Cancer

BMI: Body Mass Index

DCIS: Ductal Carcinoma In Situ

LCIS: Lobular Carcinoma In Situ

IDC: Invasive Duct Carcinoma

NOS: Not Otherwise Specified

ILC: Infiltrating Lobular Carcinoma

PET: Positron Emission Tomography

MRI: Magnetic Resonance Imaging

HRT: Hormone Replacement Therapy

NSAIDs: Nonsteroidal anti-inflammatory drugs

ER: Oestrogen Receptor

IGF-1R: Insulin-like Growth Factor 1 Receptor

# بررسی خشونت و مؤلفه های تأثیر گذار بر آن در زنان با سرطان پستان با استفاده از سازه های آموزشی اکولوژیکی مدل PRECEDE در سال ۱۳۹۴

## چکیده

**مقدمه و هدف:** سرطان پستان از شایعترین سرطان ها در بین زنان می باشد و شایعترین علت مرگ و میر در زنان ۵۹-۲۰ است. درمان سرطان پستان عمدتاً شامل جراحی ها برای برداشتن تومور است. خشونت خانگی به عنوان تهدید یا اقدام به ایجاد نوعی از خشونت فیزیکی، جنسی، روانی و/یا عاطفی علیه یک فرد تعریف شده است. در اکثر مواقع، خشونت اعمال شده بر زنان از سوی مردان صورت می گیرد. اثرات ناشی از تجربه خشونت در زنان، از سرخوردگی های کوتاه مدت عاطفی تا نتایج مرگبار متغیر است. زنانی که به ناتوانی و یا سرطان دچار شده اند، نسبت به دیگر زنان، بیشتر در معرض سوءاستفاده و آسیب قرار دارند. غربالگری خشونت همسر و مراجعه مناسب و حمایت از مریض می تواند سلامتی بیماران سرطانی را بهبود بخشد. شناسایی عوامل موثر بر بروز خشونت این امکان را فراهم می کند که بتوانیم برنامه های مداخله ای و آموزشی مناسب طراحی نموده و نتایج اثر بخشی را کسب نماییم. این مطالعه با هدف تعیین عوامل موثر بر خشونت در این بیماران با استفاده از سازه های مدل پرسید انجام می شود تا بتوان عوامل فردی و محیطی موثر بر خشونت را شناسایی و در طراحی برنامه های مداخله ای مورد استفاده قرار داد.

**مواد و روشها:** مطالعه حاضر یک مطالعه مقطعی توصیفی تحلیلی است. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته بر اساس سازه های اکولوژیکی و آموزشی مدل پرسید جمع آوری گردید. اطلاعات بعد از جمع آوری وارد برنامه تحلیل آماری SPSS شده و سپس با استفاده از روش های آمار توصیفی و تحلیلی داده ها آنالیز شدند.

**یافته ها:** در بررسی های صورت گرفته، میانگین سنی افراد شرکت کننده در این مطالعه  $44.44 \pm 44.42$  سال بود. از نظر تحصیلات ۸۳ نفر (۳۹.۳٪) بی سواد بودند که بیشترین فراوانی را از نظر سطح تحصیلات در میان افراد شرکت کننده داشتند. (۹۲.۹٪) ساکن شهر، (۹۱.۹٪) خانه دار، (۶۵.۹٪) توتال ماستکتومی و (۳۴.۱٪) تحت عمل پارشیل ماستکتومی قرار گرفته بودند. ارتباط بین سن، وضعیت مسکن، تعداد فرزندان، شغل همسر، درآمد خانواده، نوع جراحی و نوع درمان های انجام شده با میزان مواجهه با خشونت، معنی دار نبود. در ادامه، بررسی ها نشان داد که در بعضی از سطوح تحصیلاتی همسران زنان شرکت کننده میزان مواجهه با خشونت کمی متفاوت از سایر سطوح بوده و این اختلاف به لحاظ آماری معنی دار بوده است. همچنین با افزایش سطوح تحصیلی زنان مبتلا، کاهش سن و اشتغال خارج از منزل زنان مبتلا، آگاهی این زنان نسبت به خشونت خانگی افزایش می یابد. بین تحصیلات و عوامل قادر کننده پیشگیری از خشونت ارتباط معنی دار آماری وجود داشت به طوری که در تحصیلات بالاتر میانگین نمره این عوامل بالاتر می رفت. با افزایش سطح تحصیلات و اشتغال زنان، نمره ی عوامل تقویت کننده پیشگیری از خشونت افزایش می یابد.

**بحث و نتیجه گیری:** افزایش سطح اطلاعات و سواد عمومی زنان و مردان می تواند عاملی در بهبود نگرش و آگاهی زنان مبتلا به سرطان پستان باشد. همچنین آگاه سازی عمومی جامعه به وسیله دایر کردن مراکز مشاوره، کلاس های آموزشی و تهیه منابع اطلاعاتی در جهت پیشگیری از این معضل اجتماعی می تواند به کاهش این مسئله شایع کمک کند.

**کلمات کلیدی:** سرطان پستان، مدل پرسید، نگرش، آگاهی، عوامل قادرکننده، عوامل تقویت کننده